

学校感染症による欠席届

第 学年 組 番
生徒名

※いずれかに○をつけてください

種類	○	病名	出席停止期間
第1種		()	治癒するまで
第2種		インフルエンザ【 型】	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで
		新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで
		百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
		麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで
		流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
		風しん	発疹が消失するまで
		水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
		結核	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
		咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
第3種		髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
		コレラ	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
		細菌性赤痢	
		腸管出血性大腸菌感染症	
		腸チフス	
		パラチフス	
		流行性角結膜炎	
		急性出血性結膜炎	
		感染性胃腸炎	
		マイコプラズマ肺炎	
		手足口病	
	その他()		

1 欠席期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

2 診断日 令和 年 月 日()

3 受診した医療機関名

電話番号

奈良県立法隆寺国際高等学校長殿

令和 年 月 日

保護者名

印

※裏面に病院の領収書または薬剤情報提供書のコピーを添付してください。(診断書は不要です)